Indeks

100 TANYA-JAWAB

mengenai

Kanker Payudara

Edisi Ketiga

Apa itu kanker?

Apakah saya akan mati jika terkena kanker payudara?

Benarkah kanker payudara merupakan penyebab utama kematian akibat kanker pada wanita?

Faktor risiko apa yang paling menentukan kemungkinan terjadinya kanker?

Saya menemukan gumpalan di payudara. Apa yang harus saya lakukan sekarang?

oleh

Zora K. Brown
Karl K. Boatman, MD

100 Tanya-Jawab mengenai Kanker Payudara

100 Tanya-Jawab mengenai Kanker Payudara

Edisi Ketiga

Zora K. Brown
Asisten Khusus Kantor Presiden untuk
Health and Minority Initiatives
di INTEGRIS Health Breast Center
Oklahoma City, OK

Karl K. Boatman, MD
INTEGRIS Comprehensive Breast Center
Oklahoma City, OK

PT INDEKS, Jakarta
2018

100 TANYA-JAWAB MENGENAI KANKER PAYUDARA, Edisi Ketiga

Original title: *100 Questions & Answers about Breast Cancer, Third Edition*
Author: *Zora K. Brown; Karl K. Boatman, MD*
U.S. ISBN: *978-0-7637-5357-3*

Penerjemah: *Shantyana*
Penyunting: *Tim Indeks*
Penata letak: *Yuli Budiyani*
Penyelaras: *Marcella Virginia*
Pemodifikasi desain sampul: *Ria D.K.*

e-ISBN: 978-979-062-576-1

Cetakan digital, 2018

Dedikasi

Untuk Whitney (Si "Valedictorian"), Hayley (Si "Penantang"), Logan (Si "Pengacara" yang melakukan pemeriksaan silang), dan Kennedy (Si "Penjelajah"), keponakan-keponakan saya yang luar biasa. Nenek-nenek mereka, saudara-saudara perempuan saya, kehilangan pertempuran mereka dengan kanker payudara. Belva (nenek dari Logan dan Kennedy) dan Margaret (nenek dari Whitney dan Haley) kehilangan pertempuran itu, tapi memberikan warisan yang indah atas harapan dan keberanian.

Saya tahu bahwa Anda akan membawa obor dan saya berdoa bahwa pertempuran melawan penyakit ini akan menjadi kemenangan dalam hidup Anda. Saya mendedikasikan ini untuk Anda ketika Anda dewasa dan memulai pencarian Anda sendiri untuk lebih banyak pengetahuan dan berusaha untuk membuat kesehatan Anda sebagai prioritas. Kehausan Anda terhadap pengetahuan akan menghibur dalam suatu masa di mana banyak yang masih cemas untuk bertanya dan mencari alternatif. Keharuan Anda adalah sesuatu yang indah dalam sebuah dunia di mana kita sering terjebak dalam keegoisan kerja keras dan melupakan sesama saudara kita.

Semangat hidup saudara-saudara perempuan saya menerus ke Anda. Mungkin Anda, dan generasi Anda, tidak pernah menghentikan mencari jawabannya, tidak pernah menolak belas kasihan Anda, dan menjunjung tinggi warisan nenek-nenek Anda. Contoh dari Belva dan Margaret—keberanian mereka dalam menghadapi kesulitan, kekuatan spiritual mereka dalam menghadapi kelemahan yang mematikan, kapasitas mereka untuk memberi dan harapan mereka dalam menghadapi keputusasaan—akan tinggal bersama Anda dan saya selamanya.

Zora K. Brown

Daftar Isi

Kecil peluang dapat terlibat dalam proyek hebat seperti *100 Tanya-Jawab mengenai Kanker Payudara, Edisi Ketiga*. Informasi yang disampaikan begitu berharga. Ketika diminta menuliskan kata pengantar, saya bersyukur dapat terlibat. Zora K. Brown adalah pembicara terkemuka bagi wanita, terutama wanita minoritas, untuk berjuang memberantas diskriminasi perawatan kesehatan dan menemukan obat untuk kanker payudara. Dr. Karl K. Boatman telah mengabdi untuk pasien *Baptist Medical Center INTEGRIS* dan staf medis selama hampir lima dekade. Ia adalah dokter yang dihormati, tidak hanya oleh rekan kerjanya, tetapi juga oleh komunitas kanker nasional.

Kanker payudara menyentuh banyak kehidupan. Di Amerika Serikat ada lebih dari 2,5 juta *survivor* (orang yang selamat dari penyakit) kanker payudara. Peluang wanita didiagnosis kanker payudara invasif dalam hidupnya adalah 1 dari 7 dan hampir 2.000 pria didiagnosis kanker payudara tiap tahunnya. Dalam beberapa poin, kanker payudara akan mempengaruhi banyak dari kita dan kita akan dipenuhi banyak pertanyaan yang membutuhkan jawaban.

Buku ini memberikan jawaban atas begitu banyak pertanyaan; pertanyaan mengenai pengobatan serta panduan menghadapi dan merawat kesehatan fisik dan emosi pasien kanker payudara. Lebih dari itu, buku ini memberikan harapan dan inspirasi. Zora, *survivor* dua kali kanker payudara dan kanker ovarium, bahkan membahas subjek paling sensitif yang kritis namun sering diabaikan mengenai seksualitas dan hubungan dengan jujur dan sensitif. Lampiran memberikan sumber tambahan kesehatan meliputi kelompok medis, advokasi, pendukung. Lampiran juga memberikan link ke informasi seputar topik meliputi percobaan klinis dan pengobatan bedah. Daftar Istilah menyediakan penjelasan sederhana istilah-istilah kunci seperti "saluran karsinoma" dan "mastektomi profilaktik."

Selain memberikan informasi, buku ini juga menjadi sumber inspirasi. Zora, yang telah berjuang dan mengalahkan kanker, merupakan panutan dan pembela siaga. Ia terus berusaha mendorong kemudahan akses bagi pengobatan preventif dan alat diagnosis. Sebagai pendiri beberapa organisasi kanker payudara dan perawatan kesehatan, termasuk kelompok pendukung yang telah dikenal secara nasional Rise, Sister, RiseTM bagi wanita keturunan Afrika-Amerika penderita kanker, Zora adalah pelita harapan. Semangat pantang menyerah dan suaranya yang penuh semangat bergema

melalui buku ini. Karier Dr. Boatman begitu terkemuka. Ia telah merawat wanita dari semua latar belakang dan usaha penelitiannya telah meningkatkan keberlangsungan hidup semua wanita. Advokasinya yang teguh terhadap obat preventif begitu melegenda.

Sebagaimana akan Anda lihat di buku ini, ada banyak bagian menyentuh yang dihadapi pasien dan keluarganya selama dan setelah diagnosis. Untuk alasan inilah *INTEGRIS Health* baru-baru ini mengubah cara merawat pasien kanker dan relasinya. *INTEGRIS Cancer Institute Oklahoma* adalah pusat kanker komprehensif berbasis masyarakat pertama yang menyediakan terapi proton dan kompendium penuh layanan kanker rawat jalan. Kami melakukan hal ini dengan tetap mengutamakan pasien dan memperhatikan berbagai bagian menyentuh yang ditekankan dalam buku ini. Meskipun kami akan selalu jauh dari sempurna, demi tujuan ini kami akan terus berusaha mencapainya karena inilah yang kami janjikan pada pasien dan orang terkasih.

Buku ini memungkinkan kita mendengar langsung individu yang berkualifikasi menjawab pertanyaan paling mendalam dan susah mengenai kanker payudara. Penulis adalah *survivor* kanker payudara yang telah mengalami hal sama seperti banyak wanita penderita penyakit ini, serta seorang dokter ahli yang seumur hidupnya didedikasikan untuk pengobatan kanker payudara. Hal ini memungkinkan pembaca belajar dari refleksi pribadi dan profesional mengenai penyakit ini.

Buku ini mendorong Anda memprioritaskan kesehatan. Ajukan pertanyaan, lalu ajukan lebih banyak pertanyaan dan pastikan Anda mendapatkan jawaban yang dibutuhkan untuk membuat keputusan tepat; jawaban berdasarkan sejarah medis Anda pribadi serta berbagai statistik dan penelitian medis. Pastikan Anda memiliki sumber medis berkualifikasi dan menggunakannya untuk mendapatkan perawatan kesehatan dan pengobatan berkualitas.

Lebih dari itu, manfaatkan terobosan besar medis. Lebih dari 30 tahun setelah *National Cancer Act* (Penetapan Kanker Nasional), ada pemahaman lebih baik mengenai faktor risiko kanker dan tersedia lebih banyak opsi pengobatan. Orang kini tidak lagi hidup dengan kanker; mereka bertahan dan memiliki hidup yang kaya dan bermakna.

Semoga buku ini mendorong Anda melakukan hal yang sama.

Stanley F. Hupfeld, FACHE
Presiden dan Chief Executive Officer
INTEGRIS Health

Cakupan Harapan: Meningkatkan Perawatan Kanker bagi Generasi yang akan Datang

Saya sering diingatkan bahwa tidak ada kekuatan sebesar sekelompok orang yang disatukan oleh alasan mulia dan komitmen bersama: meningkatkan perawatan kanker bagi generasi yang akan datang. Kami *survivor*, keluarga, teman, dan perawat yang berjuang melawan kanker payudara. Dalam perjuangan melawan kanker, kami dihadapkan oleh lawan yang tak mudah dikalahkan. Kami sangat paham kanker tidak hanya berbahaya; semua pervasif. Kami melihat fakta ini dengan visi yang jelas dan memberikan respons yang tepat atas kenyataannya. Dalam buku ini, saya tidak bermaksud membebani Anda dengan gambaran fakta ini. Sebaliknya, tujuan saya adalah menyebarluaskan kekuatan harapan. Buku ini ditulis untuk membuat Anda berani "Menciptakan Harapan Jadi Kenyataan". Penyebarluasan harapan tercipta terutama dari penerimaan akan hidup, dengan segala ketidakpastiannya. *Survivor* kanker mengetahui pasti bahwa tidak ada jaminan. Tapi, mereka tahu bahwa kemampuan "Menciptakan Harapan Jadi Kenyataan", walaupun sakit dan susah, adalah hal yang dibutuhkan dalam hidup.

Makna kehidupan bagi saya, meskipun susah, terlahir dari pengalaman langsung. Saya termasuk kelompok *survivor* kanker berisiko tinggi. Saya, buyut, nenek, ibu, tiga saudara perempuan, dan tiga keponakan perempuan saya menderita kanker. Saya pertama didiagnosis kanker di usia tiga puluh dua tahun dan kemudian menjalani dua mastektomi terpisah untuk kanker payudara; pada akhir tahun 2005, saya didiagnosis kanker ovarium. Inilah realitas sejarah pribadi dan keluarga saya. Saya tidak menceritakannya untuk mendapatkan simpati; saya menceritakannya hanya untuk mendukung keyakinan kuat saya bahwa kanker bukan otomatis berarti hukuman mati. Saya menceritakannya untuk mendukung kepercayaan pribadi saya bahwa perbedaan antara mati dan bertahan hidup adalah kapasitas harapan dan kemampuan mengembangkan pengetahuan kita mengenai penyakit ini dengan bertanya dan mencari jawaban.

Untuk memperkuat makna harapan, saya merefleksikan cerita pribadi dan kisah anggota keluarga saya. Meskipun keluarga saya memiliki sejarah risiko tinggi kanker, nenek saya hidup dengan penyakit ini hingga usia senja 89 tahun; Ibu saya hidup hingga usia 91 tahun; saudara perempuan

saya Joyce baru saja merayakan ulang tahun ke-72 setelah menjalani pengobatan kanker ovarium stadium empat 20 tahun lalu. Setelah didiagnosis lebih dari 28 tahun lalu, saya menjadi seorang individu bahagia yang penuh dengan harapan tidak hanya untuk masa depan, tapi juga untuk harapan dan masa depan *survivor* kanker di mana saja.

Berita baiknya masing-masing kita ada di antara lebih dari 10 juta *survivor* kanker di Amerika Serikat saat ini. Untuk memperkuat makna harapan, marilah merefleksikan harapan 10 juta *survivor* tersebut, di mana tiap kehidupan adalah pelajaran dalam harapan. Walaupun kadang ini merupakan tugas yang berat, kita harus tetap berusaha. Dan, saya mengakui, bahwa hal yang membuat kita terus maju adalah harapan tanpa batas atas penemuan obat.

Saat harapan melemah, jangan biarkan jalan terjal yang membentang menghalangi perjalanan kita; sebaliknya, kita harus menghidupkan kembali harapan dengan berfokus pada jalan yang telah kita lewati. Meskipun belum menemukan obatnya, perjuangan melawan kanker tidaklah sia-sia. Sebagai hasil perjuangan, kita telah menyaksikan kemajuan pencegahan dan pengobatan kanker sebelumnya. Sebagai hasil inisiatif pendidikan kita, kerahasiaan dan rasa malu yang dulunya menggelayuti penyakit ini kini telah terhapuskan. Karena penelitian dan percobaan klinis, kini kita tahu bahwa kanker adalah penyakit klinis yang dapat menyerang siapa pun, tanpa memandang usia, ras, pendidikan, atau status sosial. Ribuan orang, yang dulunya menyembunyikan penyakit mereka, kini mencari tindakan pencegahan dan pengobatan. Ini merupakan pencapaian luar biasa.

Perjuangan kita melawan kanker membawa hasil luar biasa, hasil yang benar-benar mendukung harapan kita. Segera saya tambahkan bahwa harapan tidak pernah pasif. Sebaliknya, di balik harapan ada semangat aktivisme, tekad bertahan dalam keadaan apa pun, berjuang dalam kondisi susah, dan bertahan hidup, walaupun ada konsekuensinya. Berbicara tentang manifestasi praktis harapan, kita diingatkan bahwa "berharap berarti melihat bahwa hasil yang diinginkan dapat tercapai, kemudian berjuang mencapainya". Pandangan seperti ini menempatkan banyak tanggung jawab terutama di pundak para *survivor.* Jika *survivor* memilih hidup, ia belajar sebanyak mungkin mengenai penyakit kanker, mempelajari sejarah keluarga, meninjau tingkat risiko, dan berbagi informasi dengan dokter.

Lebih penting, kita berfokus tidak pada kemungkinan kematian, tetapi pada kesempatan baru "merayakan kehidupan"; bukan kehidupan yang dipertaruhkan atau cacat, tapi kehidupan yang berbeda, berbeda dengan yang dibayangkan tapi tidak kalah indah dan berharga.

Sebagai seorang wanita yang terlahir dalam keluarga berisiko tinggi yang secara pribadi telah menjalani penyakit ini selama hampir tiga dekade, saya berkontribusi terhadap buku ini, bukan sebagai korban kanker payudara, tapi sebagai survivor kanker payudara. Yang terhormat Dr. Martin Luther King, Jr. memiliki kata-kata abadi "kita harus menerima kekecewaan terbatas, tapi jangan pernah kehilangan harapan tanpa batas".

Zora K. Brown

BAGIAN 1

Dasar-dasar

Apakah saya akan mati jika terkena kanker payudara?
Benarkah kanker payudara merupakan penyebab utama kematian akibat kanker pada wanita?

Apa penyebab kanker payudara?
Bagaimana mengetahui bahwa saya berisiko terkena?

Apa saja jenis kanker payudara?
Apa beda kanker invasif dan noninvasif?

Lebih Lanjut…

1. Apa itu kanker?

Setiap organ dalam tubuh tercipta dari berbagai jenis sel, yang dengan mudah dapat dibedakan satu sama lain berdasarkan bentuk dan fungsi. Sel otak berbeda dengan sel darah, yang dapat dibedakan dengan sel hati atau kulit, sebagai contoh. Sel biasanya membelah secara teratur untuk memproduksi lebih banyak sel ketika dibutuhkan. Setiap sel dipraprogram agar mempunyai siklus hidup tertentu, dan sel normal mengandung pemicu yang memulai proses kematian sel. Proses pertumbuhan dan kematian yang teratur ini membuat tubuh tetap sehat.

Kadang sel menjadi abnormal dan membelah tanpa kontrol atau aturan, atau gagal mati di waktu seharusnya. Jika sel membelah ketika sel baru tidak dibutuhkan, sel akan membentuk terlalu banyak jaringan. Massa atau gumpalan jaringan ekstra ini disebut tumor, bisa jinak atau ganas.

Tumor jinak bukanlah kanker. Tumor ini dapat diangkat, dan di kebanyakan kasus, tidak akan muncul kembali. Yang terpenting, sel dalam tumor jinak tidak menyerang jaringan lain dan tak menyebar ke bagian lain dalam tubuh. Tumor payudara jinak bukan ancaman kehidupan.

Tumor ganas adalah kanker. Sel kanker tumbuh dan membelah di luar kontrol; sel tersebut juga menjadi tak terdefinisi, yang berarti kehilangan ciri pembeda dari jaringan asal. Mereka dapat menyerang dan merusak jaringan dan organ sekitar. Sel kanker juga dapat lepas dari tumor ganas dan memasuki aliran darah atau sistem limfatik. Beginilah cara kanker payudara menyebar dan membentuk tumor sekunder di bagian lain dalam tubuh. Penyebaran kanker disebut metastasis.

Sel

Elemen dasar jaringan; bentuk dan komposisi sel tunggal sesuai jaringan yang mereka bentuk.

Tumor

Massa atau gumpalan jaringan ekstra.

Jinak

Bukan kanker.

Ganas

Kanker; tumbuh dengan cepat dan di luar kontrol.

Tak terdefinisi

Sel yang kehilangan ciri pembeda dari jaringan asal.

Sistem limfatik

Kumpulan saluran dengan fungsi utama menyalurkan lemak tercerna dari usus ke aliran darah, memindahkan dan menghancurkan racun dari jaringan, dan menghambat penyebaran penyakit ke seluruh tubuh.

Metastasis

Penyebaran kanker.

Kanker umumnya memiliki dua bentuk: **karsinoma**, yang terbentuk di sel permukaan (atau **epithelial**) jaringan yang berbeda, dan **sarkoma**, yang terbentuk di jaringan konektif. Kanker payudara adalah karsinoma.

Karsinoma

Kanker yang terbentuk di sel permukaan jaringan yang berbeda.

Epithelial

Sel pada permukaan jaringan.

Sarkoma

Kanker yang terbentuk di jaringan konektif.

2. Apakah saya akan mati jika terkena kanker payudara? Benarkah kanker payudara merupakan penyebab utama kematian akibat kanker pada wanita?

Kanker payudara adalah penyakit yang sangat menakutkan dan berbahaya, tapi bukan berarti Anda akan mati jika terkena penyakit ini, banyak wanita bertahan hidup bertahun-tahun setelah didiagnosis kanker payudara, dan sejumlah wanita sembuh seutuhnya. Kasus individual sangat bergantung pada seberapa jauh kanker telah tumbuh dan apa yang dilakukan wanita dan dokter untuk mengobatinya.

Banyak wanita bertahan hidup bertahun-tahun setelah didiagnosis kanker payudara.

Ada banyak berita baik mengenai kanker payudara. Pertama, tingkat kematian kanker payudara mengalami penurunan. Kedua, kanker payudara dapat diobati jika diketahui lebih awal melalui periksa-diri atau mammografi. Ketiga, kemajuan dalam deteksi dan pengobatan terus meningkatkan **prognosis** dan memberikan harapan bagi wanita dengan kanker tahap lanjut atau dengan predisposisi genetik kanker payudara. Beberapa kemajuan ini akan dibahas kemudian.

Prognosis

Perkiraan kemungkinan terjadinya penyakit berdasarkan status pasien sekarang dan pengobatan yang tersedia.

Menurut American *Cancer Society*, kanker paru, bukan kanker payudara, adalah penyebab utama kematian akibat kanker pada wanita Amerika; namun, kanker payudara mendekati peringkat kedua, dan jika Anda ha-

nya memperhitungkan wanita usia 40 hingga 55 tahun, kanker payudara menempati peringkat pertama. Faktanya, alasan mengapa kanker payudara bukan penyebab utama kematian akibat kanker pada wanita semua golongan umur adalah karena kanker ini lebih mudah di-screen, dideteksi, dan diobati daripada kanker paru. Kanker payudara adalah bentuk kanker paling umum pada wanita di Amerika Serikat, dengan lebih dari dua juta survivor kanker yang kini hidup di Amerika Serikat. *National Cancer Institute* memperkirakan kurang lebih 182.000 kasus baru kanker payudara terdiagnosis pada tahun 2001.

3. Apa penyebab kanker payudara? Bagaimana mengetahui bahwa saya berisiko terkena?

Faktor risiko

Faktor yang menyebabkan meningkatnya kemungkinan terkena kanker.

Jika Anda wanita, Anda berisiko terkena kanker payudara—tapi peluang terkena bisa rendah, sedang, atau tinggi, bergantung pada angka faktor risiko, yang dibahas di bagian berikutnya. Faktanya, tidak ada faktor pasti penyebab kanker payudara, tapi kombinasi rumit banyak hal dapat meningkatkan peluang wanita terkena kanker tersebut. Statistik dari publikasi *Surveillance, Epidemiology, and End Results Program* (SEER), *National Cancer Institute, yaitu SEER Cancer Statistics Review 1973-1997* menunjukkan bahwa peluang terkena kanker payudara pada wanita rata-rata seumur hidupnya adalah 1 banding 8.

TAHUKAH ANDA bahwa tidak hanya wanita yang dapat terkena kanker payudara? Sejumlah kecil (kurang dari 1%) kanker payudara terdiagnosis pada pria di Amerika Serikat. Pada tahun 2001, sekitar 1.500 pria didiagnosis kanker payudara di Amerika Serikat; seki-

tar 400 pria meninggal akibat penyakit ini setiap tahunnya. Banyak faktor risiko pada wanita (usia, berat badan, keturunan, dan aktivitas hormonal) serupa pada pria; sama halnya dengan gejala yang menunjukkan adanya masalah kanker cenderung serupa. Sebagaimana kanker payudara pada wanita, deteksi dini merupakan kunci berhasilnya pengobatan, tapi karena pria umumnya tidak di-*screen* seperti wanita, penyakit mereka sering tak terdeteksi hingga stadium lebih lanjut. Pria yang menunjukkan gejala serupa dengan wanita—gumpalan payudara, masuknya puting ke dalam, perubahan mendadak pada bentuk payudara, dan lain sebagainya—harus mengkonsultasikan pengecekan kanker payudara dengan dokter. Jika Anda mengkhawatirkan atau mempertanyakan mengenai kanker payudara pria, lihatlah lampiran untuk situs Web dan sumber.

Jadi, bagaimana Anda mengetahui bahwa Anda akan terkena kanker payudara? Risiko wanita terkena kanker payudara disebabkan berbagai faktor. Berita baiknya, beberapa faktor ini dapat dikontrol—diet, berat badan, tingkat dan frekuensi olahraga, dan penggunaan alkohol adalah elemen yang dapat mempengaruhi risiko kanker payudara pada wanita, dan semuanya dapat diubah (meskipun beberapa lebih mudah diubah dari yang lainnya). Berita buruknya, beberapa faktor di luar kontrol wanita atau sulit dikontrol: ini meliputi hal-hal umum, seperti ras dan sejarah kanker keluarga, serta hal-hal khusus pada individu, seperti sejarah penyakit seperti kanker ovarium, dan sejarah fisik keseluruhan. Sejarah fisik meliputi usia wanita, usia pertama kali mengalami menstruasi, apakah ia memiliki anak atau tidak, apakah ia menyusui atau tidak, berapa usianya saat memiliki anak, atau usia saat mencapai menopause. Hal penting untuk dipa-

hami adalah, walaupun Anda tidak dapat melakukan apa pun terhadap banyak faktor yang mempengaruhi tingkat risiko kanker, memperhatikan beberapa atau semua dari faktor tersebut dapat membantu menentukan seberapa khawatir—dan siagakah—Anda seharusnya.

National Cancer Institute menawarkan alat penaksir risiko *online* yang dapat membantu Anda memastikan tingkat risiko dengan cepat dan mudah. Lihat Pertanyaan 15 untuk rincian bagaimana mendapatkan layanan ini.

4. Apakah kanker payudara hanya mempengaruhi jaringan payudara? Ada berapakah jenis kanker payudara?

Istilah ”kanker payudara” menggambarkan sekelompok masalah yang dimulai di payudara dan kadang dapat menyebar ke luar payudara. Penting untuk memperhatikan bahwa jaringan payudara tidak terbatas pada apa yang kebanyakan wanita pikirkan mengenai payudara mereka tapi juga bisa ditemui di atas, bawah, dan samping. Itulah mengapa, ketika melakukan periksa-diri (lihat Pertanyaan 13), wanita juga harus berhati-hati merasakan area di bawah payudara, ketiak, dan di atas payudara. Kanker yang **bermetastasis**, atau menyebar ke organ lain, merupakan penyakit yang sama dan memiliki nama yang sama seperti kanker primer (asal). Ketika kanker payudara menyebar, ia disebut kanker payudara metastatik, walaupun tumor sekunder ada di organ lain. Dokter kadang menyebut ini penyakit ”jauh”. Kanker metastatik jenis apa pun dapat merusak organ yang diserangnya. Metastasis awal biasanya muncul di nodus limfa, itu-

Bermetastasis

Kanker yang menyebar ke organ lain.

lah mengapa diagnosis dan pengobatan target kanker tidak hanya pada payudara yang terinfeksi, tapi juga nodus limfa di dan sekitar payudara (lihat Pertanyaan 23, 29, dan 34).

Ada dua struktur pada payudara yang paling sering diserang kanker. Payudara dibagi menjadi sekitar 20 kelenjar (lobus), yang menyerupai segerombolan anggur; ”anggur” tunggal disebut lobulus, dan ”batang” gerombolan anggur disebut saluran (duktus). Lobulus memproduksi susu, dan duktus menyalurkan susu dari lobus ke puting selama proses menyusui. Kanker yang dimulai dari duktus, disebut *ductal carcinoma*, sejauh ini adalah bentuk kanker payudara paling umum. Kanker juga dapat terbentuk di lobulus; ini mengacu pada *lobular carcinoma*. Walaupun kurang begitu lazim, ini dapat muncul di bagian terpisah dalam satu payudara. Ada jenis lain kanker yang langka, seperti kanker payudara inflamatori dan penyakit Paget, yang juga muncul di payudara. Ini akan dibahas lebih lanjut kemudian.

Nodus limfa

Jaringan dalam sistem limfatik yang menyaring cairan limfa dan membantu sistem imun melawan penyakit.

Lobus

Kumpulan lobulus dalam payudara.

Lobulus

Kelenjar tunggal dalam lobus yang menghasilkan susu.

Duktus

Saluran dalam payudara yang membawa susu dari lobulus ke puting.

Ductal carcinoma

Kanker yang dimulai dari lapisan duktus.

Lobular carcinoma

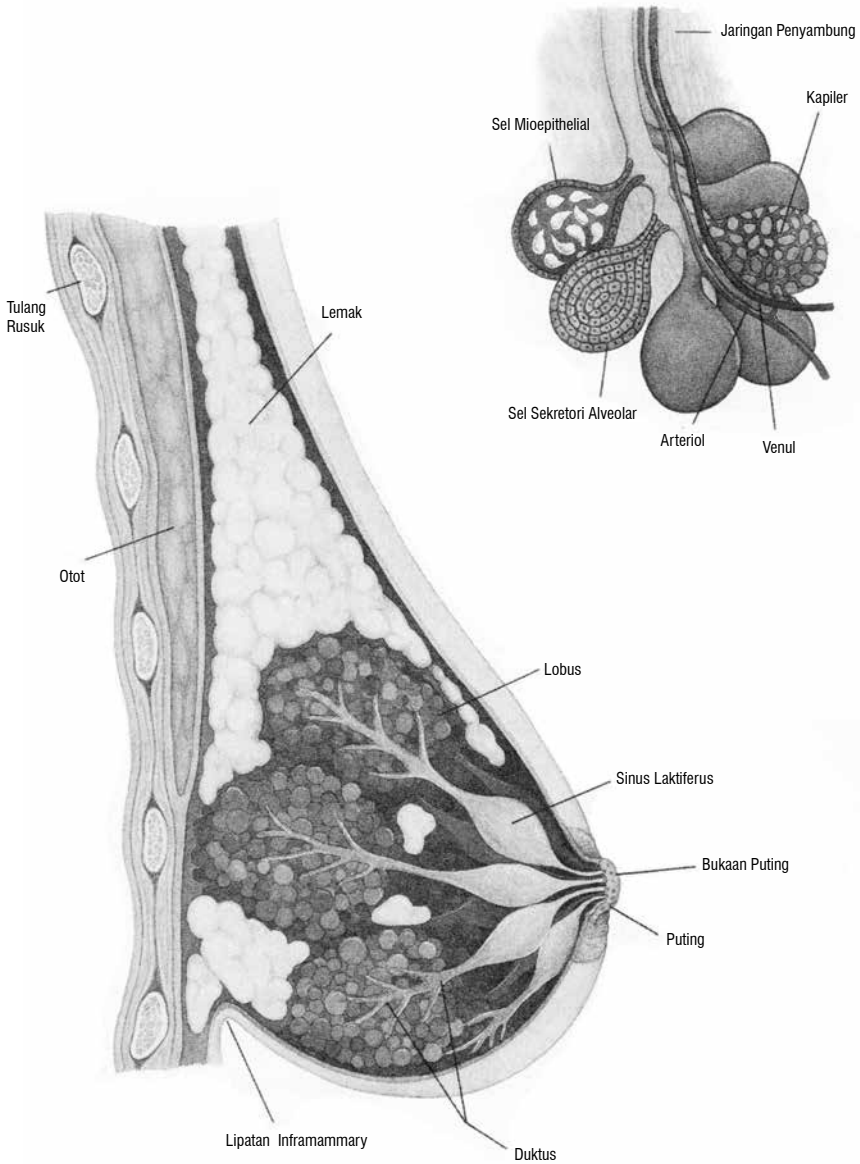
Kanker yang terbentuk di lobulus.

5. Apa saja jenis kanker payudara? Apa beda kanker invasif dan noninvasif?

Satu faktor terpenting dalam menentukan kanker payudara adalah memastikan apakah kanker bersifat noninvasif (in situ) atau invasif. Ini akan menentukan jalur pengobatan Anda, dan lebih jauh, harapan atas hasil yang akan dicapai.

Kanker noninvasif atau in situ terbatas pada duktus atau lobulus dan tidak menyebar ke area sekitarnya. Ada dua jenis kanker noninvasif: *ductal carcinoma in situ* (DCIS), kadang juga disebut *intraductal carcinoma*, dan *lobular carcinoma in situ* (LCIS).

Kanker noninvasif

Kanker yang terbatas pada jaringan asal dan tidak ditemukan pada jaringan sekitarnya.

Tampak samping dari payudara menyusui